

Цироз, портальна гіпертензія

1. Причиною печінкової коми у хворого на цироз печінки може бути:

- A. Кровотеча з варикозних вен стравоходу
- B. Тривалий прийом барбітуратів
- C. Прийом тіазидових діуретиків
- D. Все перераховане
- E. Жодна з наведених причин

2. Чоловік 46 років скаржиться на блювання яскравою кров'ю. Страждає мікронодулярним цирозом печінки вірусної етіології протягом 5 років. Останні півроку відмічає збільшення живота за рахунок асцити. Напередодні відмічав день народження з друзями у ресторані. З яких заходів необхідно почати?

- A. Ковтання шматочків льоду
- B. Внутрішньовенно вазопресин 20 од
- C. Кордіамін 2 мл в/м
- D. Преднізолон 30 мг в/в
- E. Мезатон 1 % - 2 мл в/м

3. Гепатомегалія, спленомегалія і мелена викликають підозру:

- A. На виразку шлунка ускладнену кровотечею
- B. На кровотечу з варикозно розширених вен стравоходу при цирозі печінки
- C. На тромбоз мезентерійних артерій
- D. На виразку 12-палої кишки ускладнену кровотечею
- E. На неспецифічний виразковий коліт

4. Які сполуки відносяться до маркерів фіброзу печінки?

- A. Колаген IV типу
- B. Хондрекс
- C. Усі перераховані
- D. Ламінін
- E. Гіалуронова ккислота

5. У клініці оперується хворий з приводу цирозу печінки, портальної гіпертензії, спленомегалії III ст., гіперспленізму, варикозно розширених вен стравоходу III ст. Який об'єм оперативного втручання слід виконати в даному випадку?

- A. Спленектомія, перев'язка вен стравоходу
- B. Постановка зонду Блекмора
- C. Роз'єднання портальної та кавальної систем гастроєзофагального сегменту
- D. Селективне порто-кавальне шунтування
- E. Порто-кавальне шунтування

6. У приймальне відділення доставлено хворого віком 15 років із гострою шлунковою кровотечею III ступеня. Із анамнезу відомо, що 5 років тому при обстеженні у нього виявили спленомегалію. При огляді хворого шкіра бліда, пульс 125 уд. за 1 хв, АТ-100/60 мм.рт.ст., гемоглобін – 90 г/л. Живіт м'який, помірно болючий у лівому підреб'ї, де визначається значно збільшена в розмірах селезінка. Печінка, підшлункова залоза не пальпуються. Асцити немає. Яка етіологія кровотечі?

- A. Цироз печінки
- B. Гемофілія
- C. Позапечінкова портальна гіпертензія
- D. Синдром Мелорі-Вейса
- E. Гострі виразки шлунка

7. На наявність у хворого синдрому портальної гіпертензії може вказувати:

- A. Параметри АТ
- B. Від'ємний симптом Щоткіна-Блюмберга
- C. Простір Траубе
- D. Гематемезис
- E. Від'ємний симптом Пастернацького

8. Хворий 41 років, мисливець, скаржиться на важкість в ділянці правого підребер'я. Інших скарг немає. В анамнезі рік тому - безпричинна кропивниця і свербіж шкіри. Об'єктивно: край печінки пальпується на 3 см нижче реберної дуги, заокруглений, неболючий. Іншої патології при фізикальному дослідженні хворого виявити не вдалося. Температура нормальна. При рентгенологічному дослідженні визначається випинання в ділянці правого купола діафрагми напівсферичної форми. Про яке захворювання можна думати в даному випадку?

- A. Піддіафрагмальний абсцес
- B. Метастатична пухлина
- C. Гепатоцелюлярний рак
- D. Абсцес печінки
- E. Ехінококоз печінки

9. Асцит при цирозі печінки утворюється внаслідок:

- A. Вторинного гіперальдостеронізму
- B. Гіпоальбумінемії
- C. Портальної гіпертензії
- D. Усього наведеного
- E. Жодного з наведеного

10. Жінка 24 років скаржиться на інтенсивне свербіння шкіри, особливо ввечері, тупий біль у правому підребер'ї. Захворіла 2 роки тому після пологів. Об'єктивно: жовтяниця, ксантелазми на повіках. Печінка на 6 см виступає з-під краю правої реберної дуги, щільна, край рівний, безболісний. Селезінка виступає на 3см. Реакція на поверхневий антиген вірусу гепатиту В негативна. Показники обміну заліза в нормі. Яка форма ураження печінки найбільш імовірна у хворій?

- A. Жировий гепатоз
- B. Хронічний холецистит
- C. Гемохроматоз
- D. Хронічний гепатит
- E. Первинний біліарний цироз

11. У хворого діагностовано портальний цироз печінки зі спленомегалією. В аналізі крові: Hb - 90 г/л, еритроцити - $2,5 \cdot 10^{12}/л$, лейкоцити - $3,5 \cdot 10^9/л$, тромбоцити - $74 \cdot 10^9/л$. Формула без особливостей. Чим можна пояснити зміни в крові?

- A. Гіперспленізмом
- B. Синдромом холестази
- C. Порушенням всмоктування заліза
- D. Гемолізом
- E. Крововтратою з розширених вен стравоходу

12. Бугриста щільна печінка характерна для:

- A. Цирозу печінки
- B. Фульмінантної форми гострого гепатиту
- C. Жовчно-кам'яної хвороби
- D. Хронічного холециститу
- E. Хронічного гепатиту

13. Жінка 42 років страждає мікронодулярним

криптогенним цирозом печінки. На протязі останнього тижня стан погіршився – з'явилися судоми, запаморочена свідомість, посилилась жовтяниця. Виконання якого дослідження може пояснити причину погіршення стану?

- A. Визначення рівня лужної фосфатази
- B. Визначення аміаку сироватки
- C. Визначення ефірів холестерину
- D. Визначення вмісту альфа-фетопротеїну
- E. Визначення АЛАТ та АсАТ

14. Хворий П., впродовж 15-ти років хворіє цирозом печінки. Протягом останнього місяця стан його значно погіршився: почав турбувати сильний біль у животі, здуття, виражена слабкість, жовтяниця, підвищення температури тіла до 38°C. Під час УЗД печінки на фоні циротичних змін виявлено вогнище 5 x 6 см, неправильної форми, підвищеної ехогенності, із підвищеним кровоплином в середині. Який Ваш попередній діагноз?

- A. Цироз-рак
- B. Ехінококова кіста печінки
- C. Первинний рак печінки
- D. Абсцес печінки
- E. Цироз печінки

15. У хворого на фоні цирозу печінки після вживання алкоголю з'явилися такі симптоми: головний біль, блювання, відраза до їжі, безсоння, жовтяниця, "печінковий" запах з рота, здуття живота. Про яке ускладнення цирозу печінки можна подумати?

- A. Печінково-клітинна недостатність
- B. Кровотеча з варикозно розширених вен стравоходу
- C. Холестаз
- D. Портальна гіпертензія
- E. Печінково-клітинна недостатність

16. Які з наведених препаратів можуть призвести до погіршення протікання автоімунного цирозу печінки?

- A. Цитостатики
- B. Інтерферон
- C. D-пеніциламін
- D. Осмотичні діуретики
- E. Глюкокортикоїди

17. Хворий скаржиться на помірний біль в епігастрії та правому підребер'ї, слабкість, недомогання, кровоточивість ясен, періодичну нудоту, шкірне свербіння. Шкіра та склери жовтушного забарвлення. Живіт збільшений в розмірах, при пальпації не болучий. Печінка та селезінка не збільшена. Є пупкова кила, що з'явилася рік тому. У фланках животу рідина. Всього хворіє 5 років, два місяці тому з'явилася жовтяниця. Сформулюйте попередній діагноз?

- A. Хронічний холангіогепатит
- B. Цироз печінки
- C. Жовчно-кам'яна хвороба
- D. Рак великого дуоденального сосочка
- E. Обтураційна жовтяниця

18. Хворий А., 48 років, хворіє цирозом печінки впродовж 10 років. Раптово з'явилися скарги на запаморочення, відразу від їжі, кровоточивість ясен. Об'єктивно: атаксія, "печінковий" запах з рота, гіперрефлексія, жовтяниця, асцит, спленомегалія. Лабораторні дані: еритроцити – 3,9

x 10¹²/л, тромбоцити – 120 x 10⁹/л., протромбіновий індекс – 56%, альбуміни – 32%, глобуліни – 22%, білірубін – 116 мкМ/л, АЛТ – 1,5, АСТ – 1,2. Які лікувальні заходи показані у цього випадку?

- A. Лише антибіотики
- B. Дієта з виключенням білка, клізми, антибіотики, дезінтоксикація
- C. Лише дезінтоксикація
- D. Лише гепатопротектори
- E. Дієта зі збільшеним вмістом білка, гепатопротектори, 5% розчин глюкози

19. У хворого: цироз печінки, портальна гіпертензія, кровотеча з варикозно поширених вен стравоходу II ступеня, що продовжується. У анамнезі тричі кровотечі, виражені гіпертермічні реакції на гемотрансфузію. Чим необхідно компенсувати крововтрату, щоб попередити посттрансфузійні ускладнення?

- A. Нативною плазмою
- B. Консервованою еритроцитарною масою
- C. Суцільною кров'ю
- D. Свіжозамороженою плазмою
- E. Відмитими еритроцитами

20. Найінформативніший метод діагностики фіброзу печінки?

- A. Пункційна біопсія з гістологічним дослідженням пунктату
- B. Біохімічний аналіз крові
- C. УСГ
- D. Комп'ютерна томографія
- E. Радіоізотопне сканування

21. У хворого 54 років, який близько 4-х років хворіє на цироз печінки під час обстеження у приймальню покої з'явилися блювання, запаморочення, неадекватна реакція, після чого втратив свідомість. Об'єктивно: шкіра жовтушна, „печінковий” запах з рота, пульс – 54 уд. за 1 хв., слабкого наповнення, тони серця ослаблені. Живіт дещо збільшений у розмірі. Печінка не пальпується. Селезінка +3см. Пастозність гомілок. Який з наведених сечогінних засобів слід використати в цьому випадку?

- A. Діакарб
- B. Верошпірон
- C. Манітол
- D. Гіпотіазид
- E. Фуросемід

22. Хворий 42 років, поступив у відділення у зв'язку з тим, що вдома виникло повторне блювання згустками крові, потім з'явився чорний стілець. Подібний стан був три місяці тому. В анамнезі хвороба Боткіна. Дієти не дотримувався. Зловживав алкоголем. При огляді пропальповуються побільшена печінка та селезінка. Ваш діагноз?

- A. Виразкова хвороба, ускладнена кровотечею
- B. Цироз печінки
- C. Рак шлунка
- D. Синдром Меллорі-Вейса
- E. Алкоголізм

23. Симптомом якої патології є розширені вени передньої черевної стінки?

- A. Синдром Маллорі-Вейса
- B. Портальна гіпертензія

- C. Рак шлунка
- D. Рак дванадцятипалої кишки
- E. Синдром Золлінгера-Еллісона

24. Дівчинка, 9 років, доставлена в хірургічне відділення. Раптово, серед повного здоров'я з'явилося блювання з домішками крові у вигляді згустків. Хвора скаржиться на загальну слабкість, сонливість. Шкіра бліда, живіт помірно здутий, посилений малюнок вен передньої черевної стінки. Напруження м'язів живота не визначається, печінка не пальпується, селезінка виступає на 10 см з-під краю реберної дуги, щільна, неболюча. Визначається вільна рідина в черевній порожнині. Який Ваш діагноз?

- A. Тромбоцитопенічна пурпура
- B. Виразка шлунка ускладнена кровотечею
- C. Грижа діафрагмального отвору стравохідного
- D. Перитоніт
- E. Портальна гіпертензія

25. Працівника тваринництва протягом місяця турбує ниючий біль у правому підребер'ї, відчуття гіркоти в роті, слабкість, зниження маси тіла на 12 кг, періодично блювання жовчю. Температура тіла ввечері 37,6 °C. При сонографії: жовчний міхур 5,5x2,7 см, стінка його 0,4 см, загальна жовчна протока 0,8 см. В п'ятому сегменті печінки є округле гіпоехогенний утвір до 6 см в діаметрі, поряд ще два по 1,2 см, стінки утворень до 0,3 см. Попередній діагноз?

- A. Абсцеси печінки
- B. Постнекротичні кісти печінки
- C. Ехінокок печінки
- D. Гемангіоми печінки
- E. Кістозний рак печінки

26. Ознака портальної гіпертензії:

- A. Гематурія
- B. Асцит
- C. Жовтяниця
- D. Еритема долонь
- E. Атрофія сосочків язика

27. Який з характерних симптомів найшвидше з'являється при біліарному цирозі печінки?

- A. Портальна гіпертензія
- B. Збільшення селезінки
- C. Кровоточивість ясен
- D. Підвищення рівнів АЛТ и АСТ
- E. Свербіж шкіри

28. Жінка скаржиться на свербіж шкіри. При огляді: щільна побільшена печінка, яка виступає з-під краю реберної дуги на 10 см. Загальний білірубін - 96 мкМ/л, прямий - 80 мкМ/л, ЛФ - 400 ОД, АЛТ - 86 ОД. Попередній діагноз?

- A. Хронічний активний гепатит
- B. Портальний цироз печінки
- C. Гемолітична жовтяниця
- D. Гострий вірусний гепатит
- E. Біліарний цироз печінки

29. До яких ускладнень може призвести ехінококоз?

- A. Перитоніт
- B. Плеврит
- C. Усі перераховані

- D. Амліоїдоз паренхіматозних органів
- E. Менінгіт

30. Хворий 49 років скаржиться на загальну слабкість, має асцит протягом 2-х місяців. Після пункції було одержано 10 л блідо-жовтої прозорої рідини. Пальпується безболісна печінка с гострим рівним краєм, який виступає з-під реберної дуги на 4 см, селезінка - на 2 см нижче краю реберної дуги. Синдром цитолізу відсутній. Рентгенологічних змін з боку шлунка та дванадцятипалої кишки немає. Про яке захворювання можна?

- A. Хвороба Бадда-Кіарі
- B. Псевдоцироз Піка
- C. Біліарний цироз печінки
- D. Криптогенний дрібновузловий цироз печінки
- E. Хронічний токсичний гепатит

31. Усі ознаки характерні для мікронодулярного цирозу печінки окрім:

- A. Асцит
- B. Телеангіоектазії
- C. Набухання вен шиї
- D. Гінекомастія
- E. Спленомегалія

32. У хворого 45 років - гостра шлункова кровотеча II-III ступеня, що проявилася гематемезисом. Із анамнезу відомо, що хворий 10 років тому переніс напад гострого деструктивного панкреатиту, після якого з часом з'явилась спленомегалія. При огляді хворого шкіра бліда, пульс 110 уд/хв, АТ-100/60 мм рт.ст., гемоглобін 90 г/л. Живіт дещо збільшений в розмірах, м'який, помірно болючий в лівому підребер'ї, де визначається великих розмірів селезінка. Печінка, підшлункова залоза не пальпуються. Перистальтика посилена. Яка найбільш імовірна причина кровотечі?

- A. Кровотеча із кісти підшлункової залози
- B. Гострі виразки шлунка
- C. Синдром Малорі-Вейса
- D. Позапечінкова портальна гіпертензія
- E. Рак шлунка

33. У хворої 48 років скарги на інтенсивний свербіж шкіри, особливо ввечері, слабкість, втрата апетиту. Хворіє 3 роки. Об'єктивно: шкіра іктерична зі слідами розчісувань, ксантелазми на повіках. АТ- 130/80 мм рт.ст. Печінка +5 см, щільна. Селезінка + 3 см. Гемоглобін - 100 г/л, білірубін - 162 мкМ/л (за рахунок кон'югованого), холестерин - 9,2 мМ/л, лужна фосфатаза - 998 МО, цукор крові - 5,2 ммоль/л. Яке захворювання найбільш ймовірно у цієї пацієнтки?

- A. Набута гемолітична анемія
- B. Хвороба Адісона
- C. Гемохроматоз
- D. Пруриго
- E. Первинний біліарний цироз

34. Забарвлена жовчю рідина в черевній порожнині спостерігається у всіх випадках окрім:

- A. Тривалої механічної жовтяниці
- B. Перфорації виразки 12-палої кишки
- C. Спонтанного жовчного перитоніту
- D. Перфорації жовчного міхура
- E. Розриву нагноєної ехінококової кісти

35. Висічення гемороїдальних вузлів протипоказано при:

- A. Проктосигмоїдити
- B. Випадінні вузлів
- C. Повторних кровотечах
- D. Портальній гіпертензії
- E. Виразкуванні вузлів

36. У пацієнта К., 56 років, через 2 години після операції з приводу цирозу печінки черговий хірург виявив накопичення крові у дренажному флаконі. Об'єктивно: хворий блідий, АТ – 100/70 мм рт. ст., пульс – 100 уд/хв. Аналіз крові: гемоглобін – 95 г/л, кількість еритроцитів – $3,92 \times 10^{12}$, кількість фібриногену – 0,8 г/л, час кровотечі подовжений в 2 рази. Що слід призначити хворому?

- A. Внутрішньовенне введення 40% розчину глюкози
- B. Призначити переливання однокрупної плазми крові
- C. Внутрішньовенне введення епсилон-амінокапронової кислоти
- D. Перелити однокрупну сумісну еритроцитарну масу
- E. Ввести внутрішньом'язево розчин вікасолу

37. В діагностиці цирозу печінки вирішальним є:

- A. Тимолова проба
- B. Рівень білірубину
- C. Рівень альбумінів
- D. Жоден з наведених тестів
- E. Рівень трансаміназ

38. Найбільшим ризиком виникнення гострої печінкової енцефалопатії у хворого на цироз печінки є:

- A. Підвищене білкове харчове навантаження
- B. Передозування сечогінних препаратів
- C. Тривалий закреп
- D. Кровотеча з варикозно розширених вен стравоходу
- E. Приєднання асцит-перитоніту

39. Чоловік 55 років протягом 1,5 років знаходиться під спостереженням з приводу вірусного цирозу печінки з явищами портальної гіпертензії. На час огляду скаржиться на слабкість, блювання кавовою гушою. Під час фіброгастроуденоскопії виявлена кровотеча з розширених вен стравоходу. Який препарат необхідно використати для зниження тиску у системі ворітної вени?

- A. Вазопресин
- B. Резерпін
- C. Дицінон
- D. Глюконат кальцію
- E. Фуросемід

40. У хворого М., який тривалий час хворіє на цироз печінки, останнім часом з'явилися скарги на помірний біль у епігастральній ділянці, постійне здуття живота, яке посилюється після прийому їжі. Об'єктивно: розширені підшкірні вени живота, ознаки вільної рідини в черевній порожнині, збільшені печінка та селезінка. При УЗД: розширення портальної вени, збільшення печінки та селезінки. Про яке переважаюче ускладнення цирозу печінки можна подумати?

- A. Дисбактеріоз кишечника
- B. Печінково-клітинна недостатність
- C. Портальна гіпертензія
- D. Перитоніт
- E. Тромбоз ворітної вени

41. Підберіть характерні ознаки алкогольного цирозу

печінки:

- A. Раннє ураження ЦНС
- B. Наявність антимитохондріальних антитіл і збільшення активності лужної фосфатази
- C. Ранній розвиток жовтяниці і пізній портальної гіпертензії
- D. Пігментація шкіри і збільшення рівня заліза в крові
- E. Ранній розвиток портальної гіпертензії і пізній жовтяниці та печінкової недостатності

42. Що призводить до цирозу печінки?

- A. Виразкова хвороба шлунка, дванадцятипалої кишки
- B. Гострий і хронічний гепатит, алкоголізм, туберкульоз, малярія, сифіліс, бруцельоз
- C. Дампінг-синдром, синдром привідної петлі
- D. Гемобілія
- E. Хвороба Крона, неспецифічний виразковий коліт

43. Який вірусний гепатит є найбільш цирозогенним?

- A. Гепатит А
- B. Гепатит В
- C. Гепатит D
- D. Гепатит С
- E. Гепатит G

44. Найбільш важливий етіологічний фактор портальної гіпертензії при цирозі печінки?

- A. Вузлоутворення з регенерацією
- B. Внутрішньопечінкове шунтування
- C. Зменшення об'єму печінкової циркуляції
- D. Некроз гепатоцитів
- E. Фіброз перетинок

45. Для цирозу печінки характерні всі ознаки окрім:

- A. У 33% випадків є невисока лихоманка не пов'язана з інфекцією
- B. Головною ознакою є спленомегалія, яка викликана портальною гіпертензією
- C. Є підвищений ризик трансформації у гепатоцелюлярну карциному
- D. Судинні зірочки, гінекомастія, збільшення печінки
- E. Може бути макроцитарна анемія у зв'язку з дефіцитом вітаміну B12

46. Хворий, 42 років, госпіталізований до відділення з ознаками гострого шлунково-кишкової кровотечі II ступеня через 2 доби від початку захворювання. "Виразкового" анамнезу немає. В 16 – річному віці переніс хворобу Боткіна. АД – 170/70 мм рт. ст., пульс – 90 уд. в 1 хв. Пальпаторно визначається збільшена селезінка, печінка не пальпується.

Яка причина кровотечі?

- A. Гострий гепатит
- B. Геморагічний діатез
- C. Цироз печінки, портальна гіпертензія
- D. Гіпертонічна хвороба
- E. Геморагічний гастрит

47. Хворий 48 років, звернувся зі скаргами на важкість у правому підбер'ї, гіркоту в роті, свербіж. Хворів вірусним гепатитом. Об'єктивно: живіт збільшений за рахунок асциту, розширені вени на передній стінці живота, пупок вип'ячується, селезінка збільшена. Ваш діагноз?

- A. Цироз печінки

- B.** Жовчнокам'яна хвороба
- C.** Рак головки підшлункової залози
- D.** Рак печінки
- E.** Вірусний гепатит

48. Цироз печінки характеризується перерахованими ознаками, окрім:

- A.** Формування сполучно-тканинних септ
- B.** Порушення гістоархітекτονіки печінки
- C.** Появи регенератів
- D.** Клітинної атипії
- E.** Некрозу гепатоцитів

49. У хворого з цирозом печінки є сонливість, спутана свідомість, жовтяниця, печінка зменшилася в розмірах, з роту - солодкуватий запах. Через деякий час хворих втратив свідомість. Дихання Куссмауля. Арефлексія. Яке ускладнення у хворого?

- A.** Гепато-ренальний синдром
- B.** Печінкова кома
- C.** Портальна гіпертензія
- D.** Холестаза
- E.** Шлунково-кишкова кровотеча

50. Пацієнт 36 років, шпиталізований у лікарню з приводу цирозу печінки на ґрунті перенесеного вірусного гепатиту. Вважає себе хворим протягом 5 років, неодноразово лікувався з приводу кровотеч у просвіт травного тракту. При ФЕГДС виявлено ознаки портальної гастропатії, варикозне розширення вен у дванадцятипалій кишці.

Який метод лікування застосуєте у хворого?

- A.** Портокавальне шунтування
- B.** Склерозування вен
- C.** Емболізація селезінкової артерії
- D.** TIPS
- E.** Спленоренальний шунт

51. Хворий М., 52 роки, спостерігається з приводу цирозу печінки впродовж 15 років. Поступово з'явилися скарги на сонливість, відмову від прийому їжі, запаморочення, кровоточивість ясен та носові кровотечі. Об-но: атаксія, "печінковий" запах з рота, гіперрефлексія, жовтяниця, асцит, спленомегалія. Лабораторні дані: тромбоцити 120 тис., протромбіновий індекс – 55%, альбуміни 33%, глобуліни – 24%, білірубін 125 мкМ/л, АЛТ – 1,6, АСТ – 1,4 ммоль/л. Яке із ускладнень розвинулось у хворого?

- A.** Асцит-перитоніт
- B.** Кровотеча із варикозно розширених вен стравоходу
- C.** Тромбоз ворітної вени
- D.** Печінкова недостатність
- E.** Рак печінки

52. Хворий 54 років, скаржиться на загальну слабкість, відсутність апетиту, тупий біль у правому підребер'ї, здуття живота, схуднення. В останній час спостерігається періодичне блювання з домішками крові. Хворий астеничної тіло будови, зниженого відживлення, склери іктеричні, шкіра суха, "судинні зірочки" на обличчі і верхніх кінцівок, гіперемія долонь, збільшення молочних залоз. Язик малиновий. Живіт збільшений, нижній край печінки загострений, щільний, виступає на 4 см з-під краю реберної дуги, селезінка на 6-7 см виступає з-під краю реберної дуги. ШОЕ-14 мм/год., тимолова проба – 8 од. Ваш попередній діагноз?

- A.** Жировий гепатоз
- B.** Криптогенний цироз печінки
- C.** Хронічний гепатит
- D.** Ехінокок печінки
- E.** Доброякісне гіпербілірубінемія

53. У хворої 50 років яка страждає хворобою Бадда-Кіарі з'явилися прогресуючі болі в правому підребер'ї, жовтяниця, варикозне розширення вен стравоходу, прямої кишки, черевної стінки, асцит, спленомегалія. Установлено діагноз цирозу печінки.

Яка причина розвитку цирозу?

- A.** Автоімунний гепатит
- B.** Хронічний гепатит
- C.** Вірусний гепатит
- D.** Токсичний гепатит
- E.** Портальна гіпертензія

54. 49-річний мужчина, інвалід II групи, протягом декількох років лікується з приводу цирозу печінки. Протягом останніх місяців помітно збільшився живіт, наростає слабкість. Останні два тижні щоденно приймає фуросемід. Скерований у стаціонар. Які зміни Ви сподіваєтесь виявити у біохімічному аналізі крові?

- A.** Гіперкаліємію
- B.** Гіпокаліємію
- C.** Гіперкальціємію
- D.** Гіпернатріємію
- E.** Гіпокальціємію

55. „Печінковий” запах з рота зумовлений:

- A.** Порушенням обміну пуринів
- B.** Порушенням обміну аміаку
- C.** Порушенням обміну білірубину
- D.** Порушенням обміну ацетону
- E.** Порушенням обміну меркаптанів

56. Хворий С., 63 років, поступив у приймальне відділення з масивним блюванням кров'ю. Блювання виникло раптово, в анамнезі вірусний гепатит. При огляді виявлено телеангіектазії на обличчі та грудях, на черевній стінці венозна сітка у вигляді "голови медузи", пальпуються збільшена печінка та селезінка.

Яка причина кровотечі на Вашу думку?

- A.** Бронхоектатична хвороба
- B.** Розрив варикозних вен стравоходу
- C.** Карцинома стравоходу
- D.** Ерозивний гастродуоденіт
- E.** Кровоточива виразка шлунку

57. Цироз печінки від хронічного гепатиту відрізняється:

- A.** Наявністю синдрому холемії
- B.** Наявністю портальної гіпертензії
- C.** Наявністю цитолітичного синдрому
- D.** Наявністю холестатичного синдрому
- E.** Наявністю паренхіматозної жовтяниці